

『出前講義』 申込書

申込日： 令和 年 月 日

1	申込者(団体)名		
	電話番号		
	FAX番号		
	ご担当者		
2	希望日	※準備の都合上、申込日より1ヶ月以上先の日を希望日としてください。	
		令和 年 月 日 (曜日)	
3	希望時間	時 分 ~ 時 分	
4	開催場所	名 称	
		住 所	
5	受講者数	約 名	
5	受講対象者	※当てはまるものにチェックを入れてください。 その他の場合は、()内もお書きください。	
		<input type="checkbox"/> 施設・病院等職員	
		<input type="checkbox"/> 行政職員	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
◇ご意見・ご要望があればお書きください。			